

Allegato A-Domanda di partecipazione

SPETT.LE Ufficio di Piano
Consorzio dei Laghi
Ambito Territoriale RM 6.2
PEC protocollo@pec.consorziodeilaghi.it

AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATO AD AVVIARE UNA PROCEDURA DI SELEZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE, IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA, COSTITUITA O COSTITUENDA, AI SENSI DELL'ART. 55, COMMA 2, DEL D.LGS. N. 117/2017, PER LA CO-PROGETTAZIONE VOLTA ALLA GESTIONE DEI SERVIZI PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE NEI COMUNI DEL CONSORZIO DEI LAGHI – ATS RM 6.2 PER N. 12 MESI

(da compilare e sottoscrivere ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 da parte del legale rappresentante)

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

nato a _____ (PROV. _____) il ____ / ____ / _____,

residente a _____ (PROV.

_____) in Via _____ n.

in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS capofila di partenariato denominato _____
_____ con

sede legale in _____ (PROV. _____)

Via _____ n. _____, tel.

_____, e-mail _____, pec

_____ C.F./Partita I.V.A. n. _____ - _____,

Telefono _____ E-mail _____

Posta certificata _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla co-progettazione in oggetto, nella seguente modalità
(barrare la casella corrispondente):

☐ In forma **singola**

☐ **ETS capofila** di un'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) denominata _____, già costituita formalmente fra i seguenti ETS:

ETS capofila e mandatario	C.F./P.IVA	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione
ETS componente e mandante	C.F./P.IVA	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione

(*Aggiungere ulteriori righe qualora l'ATS sia composta da più di quattro ETS)

☐ **Componente** di un'associazione temporanea di scopo (ATS) da costituirsi formalmente fra i seguenti ETS:

ETS capofila e mandatario	C.F./P.IVA	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione
ETS componente e mandante	C.F./P.IVA	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione

(*Aggiungere ulteriori righe qualora l'ATS sia composta da più di quattro ETS)

Nel caso di ATS non ancora costituita la presente domanda di partecipazione dovrà essere presentata da tutti gli ETS che formeranno l'ATS.

Nel caso di ATS già costituita le dichiarazioni rese si intendono riferite all'ETS capofila/mandatario e a tutti i componenti/mandanti.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- consapevole, altresì, che del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm. e ii., le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento dei contratti pubblici;

D I C H I A R A

(barrare le caselle)

- ☐ di essere un ETS (Ente del Terzo Settore) come descritto all'art. 4 del d.lgs. n. 117/2017 e ss. mm., recante il Codice del Terzo Settore;
- ☐ di essere formalmente costituito in ATS (nell'atto costitutivo e nello Statuto deve risultare espressa previsione dello svolgimento di attività e servizi a favore di terzi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di co-progettazione), oppure, in caso di ATS non ancora costituita, di impegnarsi a costituirsi prima della sottoscrizione della Convenzione;
- ☐ di essere iscritto al RUNTS da almeno sei mesi a far data dalla pubblicazione del presente Avviso con i seguenti estremi _____ o di aver presentato istanza di iscrizione;
- ☐ di essere iscritto all'Albo comunale ETS del Comune di Albano Laziale, in qualità di ex Comune capofila della gestione associata del Distretto RM 6.2 stante la fase transitoria in attesa della costituzione di un Albo consortile, oppure di impegnarsi all'iscrizione, prima della stipula della Convenzione all'Albo medesimo;
- ☐ di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del d.lgs. n. 198/2006 "*Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della L. n. 246/2005*", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- ☐ di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, tra l'Ente e l'iniziativa di cui all'Avviso di che trattasi e che nessuna delle persone in organico o con rapporti di collaborazione professionale con l'organismo si trova nelle condizioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, del d.lgs. n. 165/2001;
- ☐ di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di riferimento e/o di rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- ☐ di essere in possesso di partita IVA e/o codice fiscale;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti indicati nell'art. 94 e segg. del Codice dei contratti pubblici (d.lgs. n. 36/2023), applicato per analogia;
- ☐ di prevedere nel proprio Statuto servizi analoghi a quelli previsti nel presente Avviso;
- ☐ i propri estremi dell'iscrizione alla Camera di Commercio se dovuta: _____;

- ☐ di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso;
- ☐ di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- ☐ di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati forniti e dichiarati ai fini della partecipazione alla presente manifestazione d'interesse, ai sensi del nuovo regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di avere gestito per almeno 3 anni negli ultimi 5 anni (anche non consecutivi, da possedere entro la data di scadenza del presente Avviso) attività analoghe a quelle oggetto del presente Avviso (assistenza domiciliare, supporto psicologico ai caregiver/gruppi AMA, attività di formazione in favore dei caregiver) *(In caso di ATS costituita o costituenda, la dichiarazione deve essere resa sia dalla capofila che da ciascun componente).*

Allega alla presente:

- copia dello Statuto;
- in caso di ATS già costituita, copia del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza;
- copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS (o ETS capofila in caso di ATS costituita).

Luogo Data

Firma del legale rappresentante

(firmato digitalmente con marcatura temporale)